Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "VIA DELL'IMMACOLATA 47"
Distretto n°.29 – RMIS10100R
Via dell' Immacolata, 47 - 00053 Civitavecchia (RM)
Tel. 06121124295 - Fax 0766500028
sito web: http://www.iisguglielmotti.gov.it - email: rmis10100r@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Via dell'Immacolata, 47"
di CIVITAVECCHIA (RM)

OGGETTO: **Esami di Stato conclusivi dei corsi di studio di Istruzione Secondaria di II Grado.**

Il/La sottoscritto/a _____

frequentante la classe

☐ V Liceo Classico sezione____

☐ V Liceo delle Scienze umane sezione____

☐ V Liceo artistico sezione____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a a sostenere l'Esame di Stato relativo all'anno scolastico 20…..../20…….

A tal fine allega alla presente :

- **Ricevuta del versamento, sul conto corrente postale n. 1016 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara (Causale: Tassa per Esame di Stato), dell'importo di € 12,09.**

Civitavecchia, _____

Firma _____